



COMUNE DI RIPATRANSONE

Provincia di Ascoli Piceno

Piazza XX Settembre, 1 – 63065 Ripatransone (AP)

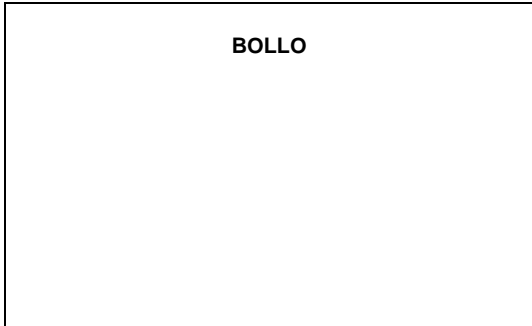
Tel. 0735/917326/313 – Fax 0735/9469

www.comune.ripatransone.ap.it Partita Iva e C.F.: 00370910440

- Sportello Unico per l'Edilizia -

Parte riservata all'Ufficio PROTOCOLLO	La responsabilità del presente procedimento, ex art.5 della Legge n. 241/1990 e s.m.i., è assegnata a: _____ Ripatransone li _____ Il Responsabile Area Tecnica
--	--

Allo Sportello Unico per l'Edilizia
Comune di RIPATRANSONE
Piazza XX Settembre n. 1
63065 RIPATRANSONE (AP)



OGGETTO: Richiesta certificato di destinazione urbanistica ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 06/06/01 n. 380 e successive modificazioni ed integrazioni

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in
Via/C.da _____ n. _____ codice
fiscale _____ numero telefonico _____, e-mail
_____ in qualità di _____

CHIEDE

che gli venga rilasciato il certificato di destinazione urbanistica relativo all'immobile ubicato in Via/C.da _____ e distinto nel Catasto con i seguenti dati:

Foglio	Mappale	Foglio	Mappale	Foglio	Mappale
1)		6)		11)	
2)		7)		12)	
3)		8)		13)	
4)		9)		14)	
5)		10)		15)	

Specifica che l'atto richiesto è destinato al seguente uso:

Allega alla presente domanda la documentazione obbligatoria :

1. -estratto di mappa aggiornato. Deve ricomprendere in modo completo le aree dei mappali oggetto di richiesta ed essere esteso in modo da contenere elementi significativi (se esistenti), quali strade, piazze, edifici circostanti, ecc., tali da consentire la corretta individuazione dell'area sugli elaborati costituenti il P.R.G.;

2. - stralcio planimetrico del vigente P.R.G. in cui risulti riportato graficamente ed evidenziato l'immobile da certificare;

3. - attestazione di versamento sulla base di quanto sotto riportato su c.c.p. n. 13893631 intestato a - Comune di Ripatransone Servizio Tesoreria - causale (diritti di segreteria certificato destinazione Urbanistica). ;

Dichiara di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione sopra descritta costituisce elemento di sospensione del procedimento, senza la quale la domanda di certificato non potrà essere evasa .

4. - n. 2 bolli da € 16,00 uno da apporre sulla presente richiesta e l'altro sul Certificato se necessario;

Con osservanza.

(firma)

Ripatransone li _____

ai sensi del D.P.R. n°445/00 si allega, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione, copia del documento d'identità.

Diritti di segreteria di cui alla Delibera G.C. n. 29/2016

TIPOLOGIA ATTO	Importo Euro
CERIFICATI DI DESTINAZIONE URBANISTICA:	
AREE AGRICOLE	
Da n. 1 particella a n. 15	50,00
Da n. 16 in poi	70,00
AREE EDIFICABILI	
Da n. 1 particella a n. 5	60,00
Da n. 6 a n. 15	80,00
Da n. 16 in poi	100,00